



Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesstilling i Psykiatri

Forløb 11, forår

*Neurologisk Afdeling, Bispebjerg (6 mdr.)
Psykiatrisk Center Nordsjælland (12 mdr.)
Psykiatrisk Center København (12 mdr.)
Psykiatrisk Center Glostrup (18 mdr.)*

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 17. marts 2017 af videreuddannelsesråd øst

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Psykiatri, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/psykiatri>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge
PCN: Psykiatrisk Center Nordsjælland
PCG: Psykiatrisk Center Glostrup
PCG: Psykiatrisk Center København

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	6
0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	8
0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	8
0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	8
Uddannelsesforløbets opbygning	9
1. Første ansættelse	10
1.1. Præsentation af afdelingen.....	10
1.1.1. Introduktion ved ansættelsesstart.....	10
1.1.2. Uddannelsesvejledning	10
1.1.3. Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	11
1.2. Uddannelsesplanlægning.....	11
Ambulatoriefunktionen	11
Stuegangsfunktionen	11
Akut neurologisk arbejde N10A	11
1.3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
2. Anden ansættelse.....	12
2.1 Præsentation af afdelingen.....	12
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	14
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.	14
Ambulatoriefunktionen	14
Stuegangsfunktionen	15
Tværfaglig konference	15

Vagtfunktion	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	17
De 7 lægeroller.	17
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1 Undervisning.....	21
2.4.2 Kursusdeltagelse	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	21
2.6 Forskning og udvikling.....	22
2.7 Anbefalet litteratur	22
3. Tredje ansættelse.....	23
3.1 Præsentation af afdelingen.....	23
3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	24
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	24
3.1.3 Uddannelsesvejledning	24
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	24
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	24
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
Ambulatoriefunktionen	25
Stuegangsfunktionen	25
Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder	25
Vagtfunktion.....	25
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	25
De 7 lægeroller	25
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
3.4.1 Undervisning.....	29
3.4.2 Kursusdeltagelse	29
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	30
3.6 Forskning og udvikling.....	30
3.7 Anbefalet litteratur	30
4. Fjerde ansættelse.....	31
4.1 Præsentation af afdelingen.....	31
4.1.1 Introduktion til afdelingen.....	31
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	32
4.1.3 Uddannelsesvejledning	32
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	32
4.2 Uddannelsesplanlægning.....	32

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	32
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	33
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	33
4.4.1 Undervisning.....	34
4.4.2 Kursusdeltagelse	35
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	35
4.6 Forskning og udvikling.....	35
4.7 Anbefalet litteratur	36
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	37
5.1 Inspektorrapporter	37
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	37
6. Nyttige kontakter	38
BILAG 1 – Kompetenceoversigt.....	39

0. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
<i>Klinikchef</i>	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skema-lægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal foku-

		sere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f.eks. efter et inspektorsbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

0.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af UAO, samt uddannelseslægen.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler.

0.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

0.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder, at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til specialets PKL.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.

Uddannelsesforløbets opbygning

I Region Øst har vi i alt 25 hoveduddannelsesforløb i psykiatri, hvor 13 H-forløb besættes d. 1.marts og 12 H-forløb besættes d. 1. september. Samlet udgør de 25 H-forløb 100 uddannelsesårsværk, hvor 67 er placeret i Region Hovedstaden og 33 er placeret i Region Sjælland. De fleste H-forløb indeholder uddannelsestid i begge regioner.

Hoveduddannelsen består af 4 års ansættelse, herunder de første 6 mdr. på en neurologisk afdeling. Derudover består hoveduddannelsen af mindst 2 psykiatriske ansættelser og hver ansættelse er af minimum 12 mdrs. varighed. Ansættelsen skal omfatte mindst én universitetsafdeling.

Nedenfor fremgår det aktuelle uddannelsesforløb:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Neurologisk afd. Bispebjerg	Psykiatrisk Center Nord-sjælland	Psykiatrisk Center København	Psykiatrisk Center Glostrup
Varighed 6 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.

1. Første ansættelse

Neurologisk Afdeling, Bispebjerg Hospital

1.1. Præsentation af afdelingen

Neurologisk afdeling, Bispebjerg Hospital består af tre sengeafdelinger og diverse ambulatorier. Afdelingernes patienter indlægges via akutmodtagelsen, direkte på akut neurologisk modtageafsnit af fx 1813 eller egen læge, fra andre afdelinger på hospitalet og fra andre hospitaler. Der er 45 læger ansat på afdelingen.

- Lise Korbo, Ledende overlæge
- Steven Haugbøl, Uddannelsesansvarlig overlæge
- Anne Bye Nørgaard, Uddannelsesansvarlig yngre overlæge
- Anne-Mette Hejl, Postgraduat klinisk lektor

I afdelingen ser vi ofte primær og sekundær hovedpine, krampesygdomme, alkoholbetingede tilstande, svimmelhed, synkope, apopleksi, TCI, multiple sklerose, hovedtraume, Parkinsons sygdom, tremor, hjernetumor, funktionelle tilstande, nervebetændelse, motorneuron sygdomme, samt kardiologi, infektion og delir.

Afdelingsinstrukser ligger i VIP-rummet (fælles instruks-portal for regionen) under dokumentssamlinger – neurologi. VIP-instruksen kan også downloades via en smartphone app. – VIP2go.

Afdelingen er højt specialiseret indenfor vaskulære sygdomme og bevægeforstyrrelser.

Vores mål er at være en "favnende og sympatisk arbejdsplads, der lægger vægt på dialog om patienter, supervision, uddannelse og inddragelse"

Du bedes anskaffe dig en ordentlig reflekshammer og stemmegaffel (128 Hz).

Som lærebøger anbefaler vi følgende:

Klinisk neurologi og neurokirurgi, Fl. Gjerris, Olaf B. Paulson,

Mumenthaler, Neurology

Merritt's, Neurology, 12. udgave

Neurology: A Queens Square Textbook

Goetz, 3. Udgave, Textbook of Clinical Neurology,

Bradley's Neurology In Clinical Practice, 6. udgave

Kondziella: Neurology at the Bedside

Watts, 3. udg. Movement Disorders

Nogle af bøgerne kan findes som pdf-filer på hjemmesiden for Det Kongelige Bibliotek – Sundhedsvidenskab/neurologi.

Vedrørende den neurologiske undersøgelse anbefaler vi:

Geraint Fuller, Neurological examination made easy

DeJong's, The neurological Examination

Desuden anbefales:

<http://emedicine.com>

<http://laegehaandbogen.dk/neurologi>

<http://medlink.com> brugernavn: shau0021

pssw: Kode123

<http://neuromuscular.wustl.edu/>

<http://nevro.legehandboka.no/>

Via BBH's intranet er der adgang til 'UpToDate'

Neurologisk Selskab kliniske retningslinjer neuro.dk

1.1.1. Introduktion ved ansættelsesstart

Der tilsendes en velkomstmil med praktiske oplysninger om mødested og tid, plan for introduktionen og arbejdsplanlægning. I alt er der 5 dages introduktion inkl. følgevagter.

1.1.2. Uddannelsesvejledning

Der tildeles en vejleder, der afholdes vejledersamtaler og der laves en uddannelsesplan.

1.1.3. Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Arbejdsopgaverne vil bestå af deltagelse i det almindelige kliniske arbejde på afdelingen under supervision og vejledning. Det drejer sig om forvagtsfunktionen, stuegang og ambulatoriarbejde.

1.2. Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Vi forsøger i skemalægningen at prioritere uddannelse ved at sætte uddannelsessøgende læger på stuegang på et afsnit i sammenhængende perioder for at give mulighed for at følge patienterne. Vi prioriterer at se patienterne sammen i ambulatoriet, under stuegangen og i vagtarbejdet, for at diskutere diagnostik og behandling.

Ambulatoriefunktionen

Består typisk af forundersøgelser i neurologisk ambulatorium. Der tildeles en fast supervisor ved morgenkonference.

Stuegangsfunktionen

Stuegang er et teamarbejde. Reservelægen vil altid være sammen med en erfaren læge, der er speciallæge eller i hoveduddannelse. Inden stuegang drøftes alle patienter på tavlemøde. Der er naturligvis mulighed for supplerende faglig drøftelse og klinisk supervision.

Akut neurologisk arbejde N10A

Vagtholdet består af 2 forvagter og en bagvagt. Forvagterne varetager indlæggelsesjournaler og overflytningsnotater og bagvagt er i front sammen med forvagterne, visiterer og laver gennemgange. Ved travlhed hjælper alle hinanden som et hold. Supervision er en selvfølgelig del af dette samarbejde.

1.3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Ugeplan for Neurologisk afdeling, Bispebjerg Hospital:

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
08.00 – 08.45 Konf. + 30 sek.	08.00 – 08.15 Konference	08.00 – 08.45 Konf. + 30 sek.	08.00 – 08.30 Konference	08.00 – 08.15 Konference
08.45 – 09.00 Supervision	08.20 – 9.00 Med. uv. Byg. 60 stueeta- gen	Litteraturkonfe- rence Supervision 08.45 – 09.00	08.30 – 09.15 Undervisning 09.15 – 09.30 Supervision	08.15 – 08.45 30 sek. og mor- genmad 08.45 – 09.00 supervision
9 – 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn	9 – 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn	9 - 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn	9.30 - 15 Stuegang Ambulatorier Tilsyn	9 - 14 Stuegang Ambulatorier Tilsyn

2. Anden ansættelse

Psykiatrisk Center Nordsjælland

2.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Nordsjælland er en del af det psykiatriske universitetshospital Region Hovedstadens Psykiatri. Centret er beliggende i Hillerød, Frederikssund og Helsingør.

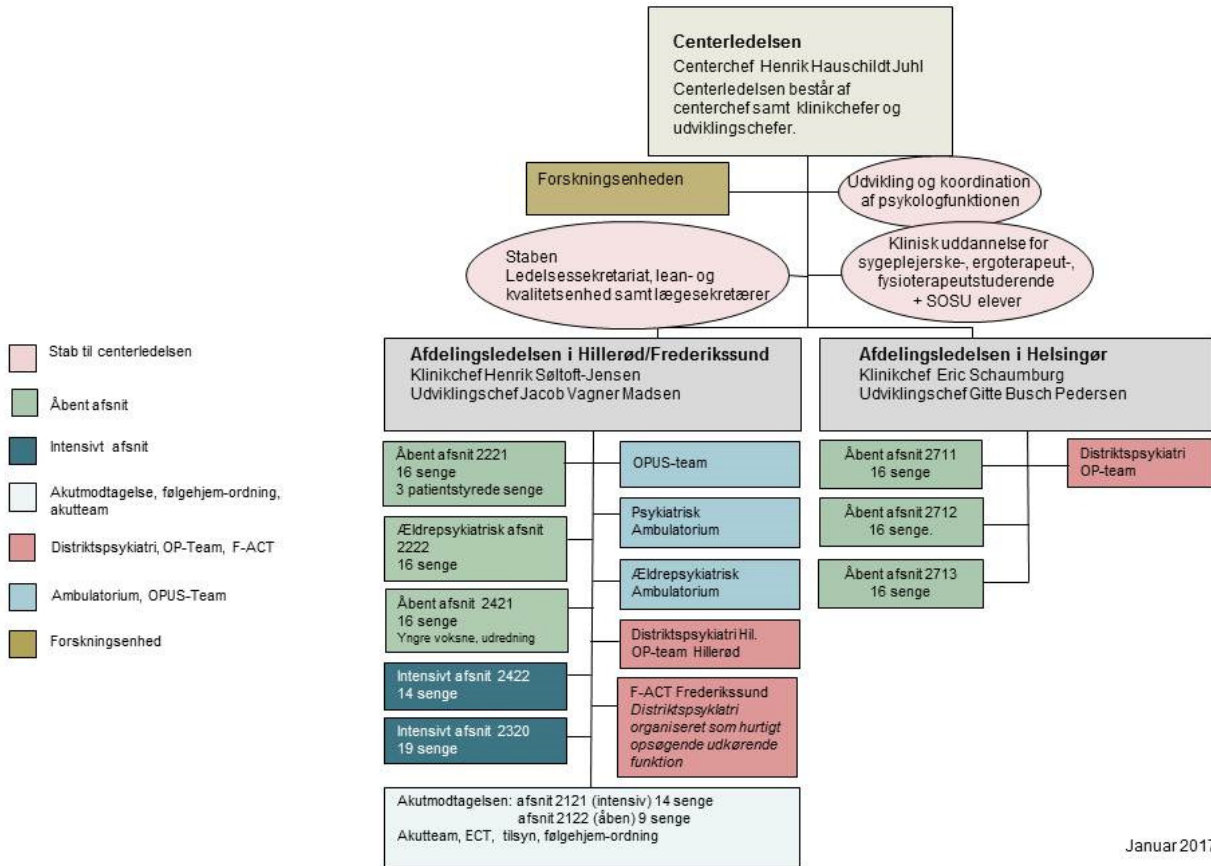
Afdelingerne i Hillerød og Helsingør har døgnafsnit med i alt 162 sengepladser fordelt på to akutmodtageafsnit samt almene og intensive afsnit, herunder specialafsnit for henholdsvis unge (udredning) og ældre.

Herudover er der i Hillerød et centerdækkende ambulatorium, som varetager udredning og behandling af patienter med ikke-psykotiske lidelser i pakkeforløb, et ældrepsykiatrisk ambulatorium samt et OPUS-team.

På alle tre matrikler er der tilknyttet distriktskykiatrisk afsnit - i Frederikssund er det organiseret med særligt fokus på hurtigt opsøgende udkørende funktion, kaldet F-ACT (Flexible Assertive Community Treatment). Dertil rummer centeret en aktiv forskningsenhed og regionsfunktion for affektiv lidelse.

Psykiatrisk Center Nordsjælland arbejder først og fremmest for at sikre behandling af høj kvalitet for patienterne og en forudsætning for dette er blandt andet at uddannelses- og arbejdsmiljø af yngre, uddannelsessøgende yngre læger bliver prioriteret. Dertil rummer centeret en veludbygget speciallægebemanding, der sikrer faglig sparring, formel og uformel supervision og vejledning til den uddannelsessøgende læge. Ligeledes understøttes yngre lægers uddannelsesbehov fx ved tilbud om deltagelse i forskningsprojekter og der gives medindflydelse på organiseringen i det samarbejde mellem yngre læger og ledelse sættes højt.

Psykiatrisk Center Nordsjælland



Andre nøglepersoner på PCN:

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Helle Baagland (helle.baagland@regionh.dk)

Catherine Wohler (cathrine.wohler@regionh.dk)

Psykoteraapiansvarlig overlæge:

Jeanne Molin (Jeanne.molin@regionh.dk)

Kliniske lektorer:

Overlæge Nils Lauge, nils.lauge.stentoft-hansen@regionh.dk

Overlæge Claudio Csillag, claudio.csillag@regionh.dk

Forskningskoordinator

Kate Aamund, post.doc., kate.aamund@regionh.dk

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte læger på Psykiatrisk Center Nordsjælland tilbydes et introduktionsprogram, hvor første del er fælles for alle nyansatte læger i Region Hovedstadens Psykiatri, og efterfølgende er der et særskilt, lokalt program, der tilsendes umiddelbart inden ansættelsen.

Såfremt den uddannelsessøgende ikke tidligere har været vagtbærende på matriklen, findes det ofte hensigtsmæssigt, at der aftales følgevagter(er). H1 læger starter på forvagnsniveau, inden der rykkes op til bagvagnsniveau.

For information om introduktionsprogram kan sekretær Dorthe Mai (dorthe.mai@regionh.dk) kontaktes.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

Psykiatrisk Center Nordsjælland tildeler den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder ved introduktionen på centeret. Vejlederen udpeges af de uddannelsesansvarlige overlæger. Ved behov, fx hvis lægen skifter afdeling undervejs, kan der tildeles en ny hovedvejleder. Den uddannelsessøgende læge modtager desuden løbende mere uformel vejledning i hverdagen, ligesom at struktureret, klinisk observation (bed-side) løbende sker ved en stjernepars-ordning eller i hverdagen ved akut-vagten (speciallæge i front). Den uddannelsessøgende læge er dog selv ansvarlig for indhentning af underskrifter til eksempelvis kompetencekort eller rapportering til vejleder, således at kompetencer kan up-loades som godkendte i den elektroniske logbog.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Psykiatrisk Center Nordsjælland har et lægefagligt miljø med mange speciallæger i psykiatri, som sikrer kompetente vejledere til de uddannelsessøgende læger.

Den uddannelsessøgende læge er sammen med sin vejleder ansvarlig for at planlægge uddannelsesplanen allerede fra det første vejledermøde. Uddannelsesplanen lægges med udgangspunkt i de i målbeskrivelsen beskrevet kompetencer, som lægen skal opnå under opholdet. Efter det første vejledermøde er det den uddannelsessøgende læges ansvar at skrive planen ned og sende indholdet til godkendelse hos den uddannelsesansvarlige overlæge pr. mail, for at sikre at relevante kliniske ophold og kompetenceindhentning kan planlægges. Efter hvert nyt vejledermøde bør uddannelsesplanen revideres, således at kompetencerne løbende kan up-loades i logbogen. Afslutningsvist tager den uddannelsesansvarlige overlæge stilling til godkendelse af hele opholdet.

Alle speciallæger på Psykiatrisk Center Nordsjælland opfordres til at uddanne sig til vejledere, og at få erfaring med området. Der afholdes vejledermøder fire gange årligt. Møderne foregår i Hillerød, men kan følges på skærm fra andre matrikler. Det er de uddannelsesansvarlige overlæger, som indkalder til disse møder.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter den enkeltes uddannelsessøgende læges behov for kompetenceøgning. Se oversigt i punkt 1.2.1.nedenfor.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Se punkt 1.2.1 samt 1.3.

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde.

Uddannelsessøgende læger deltager i undervisning (journal club) samt har løbende mulighed for supervision fx gennem bed-side supervision i stjernepars-ordningen og i hverdagen ved akutvagten (speciallæge i front 15-20.30)

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet/distriktpsikiatrisk enhed foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres af en erfaren speciallæge kollega og personalet. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

Stuegangsfunktionen

Den uddannelsessøgende læge er altid tilknyttet et specifikt afsnit, og det tilstræbes at den kliniske vejleder ofte har sit virke samme sted. Hvis dette ikke er tilfældet, sikres mulighed for løbende supervision ved afdelingens speciallæge, eller såfremt der er ferie eller andre forhold der gør sig gældende, mulighed for supervision hos andre speciallæger. Ved morgenmødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtfunktion

Uddannelsessøgende læger i hoveduddannelse er forvagt i den første periode af deres uddannelse. Det er de uddannelsesansvarlige overlæger som sammen med ledelsen beslutter når denne er parat til at rykke op som bagvagt.

På forvagtsniveau:

NAVN	TLF (3864 -)	TID- SPUNKT	STED	BESKRIVELSE
dr		8.15-15.00	Hillerød Helsingør	Almindeligt stuegangsarbejde. Man møder til morgen- konference på enten Hillerød, Helsingør
drs sen- vagt/journalvagt	3205/ 4829-5896	8.15-15.30	Hillerød	Kun aktuelt for læger tilknyttet afsnit i Hillerød. Man passer almindeligt stuegangsarbejde, hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter fra kl. 13.00.
dva "dagvagten"	3206/ 4829-5896	8.15-16.00	Hillerød	Passer modtagelsen i Hillerød. 15.30-16.00 har man konference med aften/nattevagten og akutvagten. Løber til alarmkald.
dr* "lægehylet"	3460 /3470	8.15-15.00	Helsingør	Funktioner: Akutte problemstillinger på afdelingerne. Modtage besked om overflytning af patienter fra Hillerød. Visiterende afsnit 2713.

DA "aftenvagten"	3205/ 4829-5892	8.15-22.00	Hillerød	Man passer almindeligt stuegangsarbejde, hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter, fra kl. 13.00. 15.30-16 konference med aften/nattevagt og akutvagt
dva+DA	3205/ 4829-5896	8.15-22.00	Hillerød	8.15- 15.30: passer modtagelsen i Hillerød. 15.30 til 22.00: hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter. 15.30-16 konference med aften/nattevagt og akutvagt i modtagelsen. Løber til alarmkald.
daw "dagvagt weekend"	3205/ 4829-5896	9.00-22.00	Hillerød	Weekend dag/aftenvagt i Hillerød. Passer det akutte arbejde i modtagelsen og på afsnittene. Løber til alarmkald. 9.00 Konference i lægernes konferencelokale. Fra 9.00-15.30 passer man modtagelsen. Fra 15.30-22.00 hjælper i modtagelsen ved mange akutte patienter
var/vaw "nattevagten"	3205/ 4829-5896	15.30- 9.00/9.30	Hillerød	Starter med konference med dva og DA-vagten i modtagelsen, passer modtagelsen i hele perioden. Fra kl 22.00 kan man blive tilkaldt til akut arbejde på afsnittene. Løber til alarmkald. På hverdage supervision kl. 8.00 ved senior læge i lokale skråt over for lægernes konferencelokale
HRL/HRS "rådighedsvagten lørdag-søndag" *	4839-1330 Privat mob	9.00-9.00 (8.15)	Helsingør	Lørdag eller søndag. 9.00-15.00 tilstede; dvs. at man møder i Helsingør kl.9.00 og går stuegang, herefter har man rådighedsvagt fra bolig til næste morgen. Husk at efterlade dit telefonnr. på alle afsnit.

Forklaring til rådighedsvagt i Helsingør:

Weekender:

- Man har fremmøde kl. 09.00 og kan forlade huset kl. 15.00, hvorefter man har rådighedsvagt til næste morgen.
- Når man er i huset, har man telefon 48 29 13 30 på sig.
- Når man forlader huset, lægges telefonen i afsnit 2713.
- Man informerer alle afsnit om sit telefonnummer. Dette telefonnummer giver man ligeledes til akutmodtagelsen i Hillerød samt til sin bagvagt og drøfter med sidstnævnte, om der evt. ligger problemer

i Helsingør, inden man tager hjem. Opkald i løbet af vagten, når man er hjemme, der fordrer en EPM ordination, kan udføres af vagthavende forvagt i Hillerød-

- Hvis man bliver kaldt ind til Helsingør efter kl. 18, og hvis man ikke er i stand til at møde frem i egen bil, kan man tage en taxa på husets regning tur/retur. Der er taxabonner i afsnit 2713. TaxaNord 4 x 48 skal benyttes.

På bagvagnsniveau:

Som uddannelsessøgende læge på bagvagnsplan dækker man dels bagvagter i Hillerød, dels "akut-vagten" (speciallæge i front, SIF) i hverdagen mandag, onsdag, fredag.

Praktiske forhold om vagten:

Der er to fungerende bagvagter og en akutvagt dagligt. Til hverdag har bagvagten rådighedsvagt fra egen bolig fra kl. 15.30-8.15 (9.00). Lørdag, søndag og helligdage møder to bagvagter (én for Hillerød, én for Helsingør) og en akutvagt til morgenkonference kl. 9 i Hillerød, hvor der i samarbejde med de øvrige læger varetages stuegang i dagtimerne på døgnafsnit og i modtagelsen. Der går ikke aftenstuegang. Ved middag mødes alle lægerne til supervision og afklaring af det næste døgn,- til hverdag ved middagskonferencen, i weekenden i akutmodtagelsen. Helsingør bagvagten konfererer med forvagten i Helsingør og tager evt. til Helsingør og laver gennemgange efter behov. Bagvagten er til rådighed hele døgnet, og Helsingør bagvagten dækkes altid af overlæge, hvorfor uddannelsessøgende læger har mulighed for speciallæge supervision og overlæge godkendelser hele døgnet. Akutvagten dækkes mandag, onsdag og fredag af 1. reservelæger og afdelingslæger. Vagten strækker sig fra kl. 8.15-20.30. Herefter kontaktes bagvagten, som har rådighedsvagt fra bolig indtil kl. 8.15. Akutvagten dækkes tirsdag og torsdag samt weekender og på søgnehelligdage af overlæger. Tirsdage og torsdage er der akutvagt fra kl. 15-20.30. Herefter kontaktes bagvagten. Den uddannelsessøgende læge går mandag, onsdag og fredag elektive tilsyn i dagtiden, i den resterende tid går udelukkende akutte tilsyn. Akutvagten hjælper desuden med gennemgange i akutmodtagelsen og varetager supervision af forvagter. Det forventes at akutvagten er fysisk til stede i akutmodtagelsen under hele vagten, og det anbefales at akutvagten sammen med forvagterne planlægger hvilke supervisionsopgaver de yngre læger ønsker at have fokus på ved vagnens start.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

De 7 lægeroller.

Nedenstående beskrivelse af afdelingens uddannelsesmiljø tager udgangspunkt i de 7 lægeroller.

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Da Psykiatrisk Center Nordsjælland tilbyder en bred palet af psykiatriske behandlingsformer, får den uddannelsessøgende i høj grad lejlighed til at udvikle sig som "medicinsk ekspert".

Diagnostiske færdigheder i behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit og dels på de intensive og almene sengeafsnit. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter.

Beskrivelse af afsnit:

Matrikel Hillerød:

- Psykiatrisk Akutmodtagelse: Akut lukket modtagelse 2121, Akut åbent sengeafsnit 2122.
- Åben ældrepsykiatrisk sengeafsnit, 2222.
- Alment åbent psykiatrisk sengeafsnit, 2221.
- Intensivt lukket psykiatrisk sengeafsnit 2320 med retspsykiatrisk enhed.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit med udredning af unge, 2421.
- Intensivt lukket psykiatrisk afsnit 2422.
- Distriktskykiatri og opsøgende psykiatrisk team.
- OPUS / udredning og ambulant behandling af unge (18-35 år) med debuterende lidelsen indenfor F 2 spektret
- Psykoterapeutisk ambulatorium.
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium.

Matrikel Helsingør:

- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2711.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2712.
- Almen åben psykiatrisk sengeafsnit 2713.
- Distriktskykiatri og opsøgende psykiatrisk team.

Matrikel Frederikssund:

- F-ACT

Psykiatrisk Center Nordsjælland har tilsynsfunktion på Nordsjællands Hospital. Tre dage ugentlig varetages funktionen af en H-læge fra 8-20.30. Der er mulighed for faglig sparring ved middagskonferencerne, hvor der deltager speciallæger, ved speciallæge i akut modtagelsen eller ved bagvagten. På Psykiatrisk Center Nordsjælland er den ene af bagvagterne altid speciallæge.

Overlæge Claudio Csillag er ECT-ansvarlig overlæge og sikrer at kompetencen for ECT kan opnås på Psykiatrisk Center Nordsjælland. Fredage forlænges middagskonferencen med ECT-behandlinger på dagsorden.

Det psykoterapeutiske ambulatorium har mange patienter, der modtager psykoterapi. Psykiatrisk Center Nordsjælland kan derfor sikre at den uddannelsessøgende læge kan få allokert en velegnet patient til terapeutisk forløb af både kognitiv og psykodynamisk karakter. Der tildeles en godkendt supervisor i den forbindelse, ligesom der også tilbydes kognitiv gruppesupervision af en godkendt supervisor. Det praktiske aftales med overlæge Jeanne Molin. Opnåelse af psykoterapeutiske kompetencer findes i psykoterapeutisk betænkning (<https://www.dpsnet.dk/uddannelse/psykoterapiuddannelsen/grunduddannelse/>).

Den uddannelsessøgende læge kan på Psykiatrisk Center Nordsjælland udarbejde en mentalobservation under supervision, såfremt der i den tid, hvor lægen er ansat, kommer en forespørgsel om dette. I den forbindelse er der forventning om at man bruger en del af sin fritid, hvilket honoreres på vanlig vis.

Der tilbydes forskellige typer supervision. I dagligdagen superviseres den uddannelsessøgende læge løbende i den kliniske hverdag, under stuegang, møder etc. ved ældre kolleger der følger lægen. Der er således mulighed for løbende supervision ved den kliniske vejleder. Dertil er der supervision via hovedvejlederen, som den uddannelsessøgende ud over planlægning af uddannelsesplan kan anvende til supervision. Dertil er der mulighed for løbende direkte, klinisk observation og dermed også påtegning af kompetencekort ved den formelle stjernepars-ordning hvor uddannelseslægen kan sætte speciallægen i stævne med patient. Dette kan ligeledes lade sig gøre ifm. vagtarbejde, hvor en speciallæge tirsdage og torsdage passer "akutvagten" (=speciallæge i front, SIF), og hermed kan gå med til samtaler. Dertil er der uformel supervision (morgen og middagskonferencer, ugentlig diagnostisk konference, faglige diskussioner i vagten).

[Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator](#)

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindelig vagt og stuegangsarbejde. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, visitering af patienter, opfølgning på planer og prioritering af egen tid og ressourcer.

Som I- og H-læge kan man efter gennemførelse af vejlederkurset efterfølgende være vejleder for en AP eller KBU læge under tæt supervision af UAO.

PCN tilskynder, at den uddannelsessøgende læge bidrager til og udvikler administrative og ledelsesmæssige opgaver.

Tillidshverv som undervisningsansvarlig, introduktionsansvarlig, uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), arbejdsmiljørepræsentant, rekruttering, TR og TR suppleant besættes kontinuerligt og centeret lægger vægt på yngre lægers medbestemmelse og trivsel. Dertil har yngre læger deres egne fora, hvor der arbejdes med forbedringer af arbejdsgange, dels i et månedligt yngre læge møde, dels ved at ugentligt lean-tavle møde, som ledes af klinikchefen. Uddannelseselementer indgår som driftsmål eksempelvis hvor mange af samtalerne, som superviseres.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde omkring fx patienter med misbrug. Den uddannelsessøgende læge involveres i koordinerende samarbejde ved deltagelse i teams og ved planlægning af behandlingsplaner, hvor psykiatriens enestående tværfaglige aspekter skal forenes. Særligt H læger inddrages i tværsektorielt samarbejde med kommuner, botilbud, politi og kriminalforsorg, ligesom det daglige samarbejde med alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse og afholdelse af i psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil/KRAM-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald. Den uddannelsessøgende læge involveres desuden i forbindelse med eksempelvis henvendelser og stuegang med patienter hvor eksempelvis serviceloven og underretning i forhold til sociale myndigheder er nødvendig.

Akademiker

Akademiske kompetencer styrkes i de faglige fora for den uddannelsessøgende læge. PCN lægger vægt på fremlæggelse af komplicerede cases, hvor den yngre læge ofte præsenterer ved den ugentlige diagnostiske konference. Ligeledes præsenterer yngre læger i rul ved den ugentlige journal club, og H læger afholder klinikker for medicinstuderende. Ved torsdagsundervisning for læger og psykologer afholder H læge på lige fod med speciallæger 45 minutters undervisning.

PCN har tilknyttet en forskningsenhed, der er synlig i det daglige kliniske arbejde. Forskningsenheden har specifikke kompetencer i psykometri og selvmordsforebyggelse og er ledet af professor Per Bech. Der er løbende mulighed for tilknytning til forskningsprojekter herunder mulighed for at skrive forskningsopgave i forbindelse med H-stilling, her kan man kontakte Overlæge Claudio Csillag, claudio.csillag@regionh.dk

Professionel

Ved vagtsupervision, som finder sted dagligt, kan du få feedback om din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer. Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Vagtrapportering Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.45. I weekender /helligdage: 9.00-9.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Fælles middagskonference	Kliniske problemstillinger Planlægning af kommende døgn Supervision	Alle hverdage 12.00-12.15	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert
Vagtoverlevering	Organisering af vagten / prioritering Overlevering fra dag-tid til vagt-tid	Alle dage 15.30	Afgående forvagt + tiltrædende forvagt. Journalvagt, akutvagt	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinsk ekspert Ledelse
Morgenmøde på afsnit	Tværfaglig orientering Prioritering og organisering af dagens opgaver.	Afhængigt af afsnit.	Læger, plejepersonale, tværfaglige.	Medicinsk ekspert Ledelse Samarbejde
Journal club	Gennemgang af psykiatrisk artikel	Tirsdays ca. 8.30-8.50	Alle læger / rul	Medicinsk ekspert. Kritisk evne. Supervision.
Diagnostisk konference	Vanskelig / lærerig case	Onsdag efter middagskonf 12.05-12.30	Alle læger + psykologer.	Medicinsk ekspert.
ECT konference	Gennemgang af ECT behandling af ugentlige cases	Fredag efter middagskonf 12.05-12.20	Alle læger.	Medicinsk ekspert.
Lean tavle – Yngre Læger	Fokus på Yngre Lægers arbejds-gange.	Fredag efter morgenkonf 8.30-9.00	Alle yngre læger / Klinik-chef	Organisator Ledelse Samarbejde.
Yngre læge møde	Fokus på Yngre Lægers trivsel, vilkår, arbejdsmiljø.	2. tirsdag i måneden. 12-13	Alle yngre læger. TR / suppleanter	Organisator Ledelse Samarbejde.
Uddannelsesmøder	Fokus på YL uddannelsesforhold.	Afholdes 4-6 gange årligt.	UAO / UKYL	Organisator Ledelse Samarbejde.
Vejleder møder	Uddannelsesplan.	Aftales individuelt mellem YL og vejleder. Min. X 1 månedligt.	Uddannelsessøgende læge og vejleder.	Alle roller.
Lægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvikling af arbejds- og uddannelsesvilkår	4/årligt	Alle læger	Ledelse i organisationen

2.4.1 Undervisning

Fælles undervisning kører efter et planlagt undervisningsprogram i forskellige fora:

- Journal club, hver tirsdag, se ovenstående.
- Torsdagsundervisning, hver torsdag, se ovenstående. Læge og psykologer står for undervisning af bredere psykiatriske emner.
- Diagnostisk konference, hver onsdag, se ovenstående. Forskellige afsnit sættes på efter tur.
- Yngre læge undervisning: 2. tirsdag i måneden, 14-15.30 umiddelbart efter yngre læge møde. Ansvar fordeles af undervisnings ansvarlig yngre læge.
- Psykopatologi/PSE rating, 3. tirsdag i måneden, 13.30-15.00 for H- og I-læger samt psykologer. Ansvarlige er overlæge Jesper Dam, overlæge Helle Baagland og ledende psykolog Stine Bjerrum. Tilmeldte læger og psykologer inviteres via outlook kalender og er på skift ansvarlige for at finde patient og interviewe.
- Hamilton-rating, hver tirsdag 14-15: Yngre kan deltage i samrating. Arrangeres af forskningsenheden under professor Per Bech.
- Kognitiv gruppe supervision, tirsdage 14-15: Supervision af uddannelsessøgende YL der har patienter i kognitiv terapi, ved supervisor og psykolog Hanne Jørgensen.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved fredagskonferencen efter deltagelsen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kursus. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (klinikchef) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbyde.

Der er mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCN tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende er dog nødsaget til at ansøge om tjenestefri, ligesom at dette skal arrangeres med afsnitsledelsen, hvor lægen arbejder. Der kan desuden søge om kursus afgift hos klinikchefen.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

PCN byder uddannelsessøgende velkomne til at tilegne sig fokuserede ophold i henhold til målbeskrivelsen, dvs. hvor det vurderes uddannelsesmæssigt relevant, og hvor det kan tilgodeses i forhold til driften. Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold efter relevant interesse både internt og eksternt. Eksempler på ophold, som har været praktiseret, kan nævnes fokuserede ophold i OPUS og psykoterapeutisk ambulatorium og B- og U- psykiatri.

2.6 Forskning og udvikling

PCN tilskynder enhver uddannelsessøgende ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter. For egentlig udarbejdelse af forskningsmodul, bistår Overlæge Claudio Csillag med muligheder.

I øvrigt er reservelæge og Ph.d. Kate Aamund forskningskoordinator for yngre læger. Kate forsker i Selvmordsforebyggelse, depression, borderline personlighedsforstyrrelse, randomiserede kliniske undersøgelser, herunder psykoterapeutisk evidensforskning og psykometri. Udvikling og anvendelse af optimerede skalaer i kliniske hverdag, forskning i praktisk uddannelse i selvmordsrisikovurdering for klinisk personale.

PCN har en forskningsenhed som ledes af Professor Per Bech. Per Bech er Professor i klinisk psykometri ved Københavns universitet, og forsker i øvrigt i behandlingsrefraktær depression, og resultaterne har for nyligt medført at Sundhedsstyrelsen har godkendt PEMF behandling.

Der er løbende Ph.d. studerende tilknyttet forskningsenheden.

Chefpsykolog, Stine Bjerrum Møller forsker i depression, vrede og aggression, kognitive processer ved psykopatologi, emotionsregulering, psykoterapeutisk forskning – outcome effekt-og aktive ingredienser, udvikling af nye psykoterapeutiske behandlinger indenfor kognitiv adfærdsterapi, DBT, compassion, rumination, psykometri – skalavalidering – og udvikling

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale.

Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i H kursus er anbefalinger for litteratur.

3. Tredje ansættelse

Psykiatrisk Center København

3.1 Præsentation af afdelingen

PCK er Danmarks største psykiatriske center, og er et fagligt spændende og forskningsstærkt center med mange dygtige og engagerede psykiatere. På PCK er der et godt sammenhold - og en vilje til at sikre et lærende arbejdsmiljø.

Vi modtager og behandler voksne psykiatriske patienter inden for de almene psykiatriske områder, og har derudover en meget høj andel af regions- og højt specialiserede funktioner (affektive lidelser, angst, OCD, somatiseringstilstande, sexologi, selvmordsforebyggelse, neuropsykiatri, herunder psykiatrisk vurdering ved epilepsikirurgi, ældrepsykiatri og militærpsykiatri).

Centeret spænder således fagligt meget bredt og har stærke forskningsmiljøer indenfor affektiv sygdom, neuropsykiatri, skizofreni og socialpsykiatri organiseret under 5 professorer.

PCK's optageområde udgøres af store dele af København og Frederiksberg og dækker ca. 250.000 borgere fra Frederiksberg over City til Nordvest. Vi har ca. 1250 ansatte, ca. 260 psykiatriske senge, ca. 200.000 ambulante kontakter og 8500 skadestuebesøg/akut psykiatrisk hjælp (APH) årligt. Udover sengeafsnit og akutmodtagelse, placeret på 4 matrikler har vi 4 distriktspsykiatriske centre, 3 OPUS-teams, 3 opsøgende og udgående teams, et FACT team, et affektivt ambulatorium og 2 større psykoterapeutisk ambulatorier.

Den fælles akutmodtagelse for alle matrikler er beliggende på Bispebjerg med døgnåben skadestue med tilhørende senge samt 3 lukkede akut- modtageafsnit. Endvidere telefon visiteret udgående funktion for Frederiksbergborgere (APH).

På de øvrige matrikler er der en blanding af åbne og intensive afsnit. Visitationen til sengeafsnittene ske via akutmodtagelsen på Bispebjerg og alle indlæggelser påbegyndes i dette regi.

Som en del af et universitetshospital er det en vigtig opgave for Psykiatrisk Center København at tilbyde den bedst mulige uddannelse med vægt på udviklende og inspirerende læringsmiljøer. Der fokuseres på en tæt kobling mellem klinik og forskning, og understøttelse af forskningsaktiviteter.

Centralt personale på Psykiatrisk Center København:

Centerchef, Karin Garre

Klinikchefer, Ida Hageman Pedersen, Susanne Feierskov, Birgitte Molkte

Uddannelsesansvarlige overlæger (UAO):

- Gry Bille (anna.gry.bille@regionh.dk)
- Vibeke Råberg Mikkelsen (vibeke.raeberg.mikkelsen@regionh.dk)
- Birte Smidt (birte.smidt@regionh.dk)

Psykoterapiansvarlig læger:

- Clas Winding (clas.winding@regionh.dk)
- Lasse Schmidt (lasse.schmidt@regionh.dk)

Forskningsansvarlige Professorer og overlæger:

- Anders Fink Jensen
- Merete Nordentoft
- Martin Balslev
- Anna Maria Giraldi
- Lars Kessing
- Holger Jelling Sørensen (Forskningslektor, forskningsenheden Gentofte)
- Ida Hageman Pedersen (klinikchef)
- Torben Lindskov (overlæge)

Uddannelseskoordinerende yngre læger UKYL:

- Vibe Gedsø Frøkjær
- Louise Turgut
- Andreas Tang Jørgensen

3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Aktuelt er ansvaret for den lægelige uddannelse fordelt på 3 UAO'er i tæt samarbejde med klinikcheferne. UAO'erne er fordelt på matriklerne med én på Frederiksberg, én på RH og én for BBH/Gentofte. Der suppleres med uddannelsesansvarlige indenfor psykoterapi og forskning.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Vejlederkorpset består af ca. 40-45 speciallæger samt et varierende antal uddannelseslæger, der efter afsluttet vejlederkursus kan vejlede.

Alle læger opfordres til at udvikle sig som vejleder og skal deltage i et obligatorisk vejlederkursus i regionen og bliver derudover løbende orienteret om øvrige muligheder for kompetenceudvikling i form af kurser og workshops i regionen, foruden de lokale tiltag.

Der er udarbejdet vejledermateriale/bog, som alle vejledere får udleveret ved start af vejlederperioden. Der afholdes vejledermøder på alle matrikler og der arbejdes mod fællesvejledermøder for hele PCK.

Vejledersamtalerne afholdes som minimum 1 x månedligt.

Din hovedvejleder er – sammen med dig - ansvarlig for at udarbejde en uddannelsesplan i starten af din ansættelse. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO pr. mail til orientering. Uddannelsesplanen skal endvidere sendes til maads.wejrup@regionh.dk som vedlægger den i p-sagen.

UAO'er afholder sammen med klinikchefer lægefordelingsmøder ca. hver 6.mdr. mhp. placering i centret under hensyntagen til uddannelse og andre behov.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Der tilstræbes en uddannelsesmæssig forsvarlig fordeling af vagt og stuegangsarbejde. Der tilstræbes desuden deltagelse i undervisningsfora samt mulighed for løbende supervision.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Arbejde i ambulatorie introduceres efter aktuelle kompetenceniveau.

Stuegangsfunktionen

Det tilstræbes at stuegange sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen.

Stuegangsfunktionen er afhængig af hvilket afsnit den foregår på og der er derfor forskellige former, som lægen løbende introduceres til.

Tværfaglig konference/teamkonference/behandlingsplansmøder

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter og styre konferencen under supervision af mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering kunne gennemføre konferencen selvstændigt. Dette forventes opnået efter 6-12 måneder.

Vagtfunktion

Lægen har efter kompetenceniveau vagt som FV-BV-APH:

- FV er tilstedeværelsesvagt, BV tilstedeværelse efterfulgt af tilkaldevagt
- APH tilstedeværelsesvagt i tæt samarbejde med BV
- Tilsynsfunktion følger BV og i aften/nat FV
- Ved FV i akutmodtagelse er der løbende supervision ved BV/SIF vagt
- Ved FV på andre matrikler er der løbende supervision ved BV samt på hverdage morgensupervision på BV-niveau
- Ved BV løbende supervision ved SIF i dennes tilstedeværelsesvagt samt ved behov klinikchef
- SIF vagt tilstedeværelsesvagt 14-21 på hverdage og 08.45-17 i weekender.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

De 7 lægeroller

Nedenstående beskrivelse af afdelingens uddannelsesmiljø tager udgangspunkt i de 7 lægeroller.

Medicinsk ekspert/lægefaglig/kommunikator

Som uddannelseslæge på Psykiatrisk Center København har du gode muligheder for at udvikle dine kompetencer indenfor medicinsk ekspert.

Diagnostiske udredning og behandling af personer med psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser opnås dels i de akutte modtageafsnit, og dels i de intensive og almene sengeafsnit. Her er der også mulighed for at opnå færdigheder med retspsykiatriske patienter.

Regionsfunktioner:

Højt specialiserede funktioner

- 10 intensive afsnit, herunder gerontopsykiatrisk afsnit
- Døgnåben psykiatrisk akutmodtagelse med et stort 9-døgnsafsnit
- 7 almene åbne sengeafsnit,
- 3 affektive afsnit
- 5 distriktskykiatriske enheder med OP- og FACT-team
- 4 OPUS team – ambulant behandlingstilbud til unge med begyndende psykose eller grænsepsykotiske (psykoselignende) symptomer
- Ældrepsykiatrisk ambulatorium
- 2 Psykoterapeutisk ambulatorier for pakkeforløb for affektive lidelser, tilpasningsreaktioner, PTSD (angst- og depressionstilstande) samt personlighedsforstyrrelser

Psykiatrisk Center København har tilsynsfunktion på BBH, RH, FRB samt Gentofte og der er skemalagt introduktion samt supervision til rollen som tilsynsgående læge.

ECT: Der er på alle matrikler ECT ansvarlige overlæge med ansvar for behandling og oplæring af yngre læger:

- FH Rene Klysner
- RH Martin Balslev
- BBH/Gentofte Toke Troelstrup

Den yngre læge oplæres i procedure ved følgevagter og teoretisk kursus.

Psykoterapi:

I begge psykoterapeutiske ambulatorier er udnævnt psykoterapiansvarlig overlæge/ afdelingslæge, som er behjælpelig med opstart af psykoteraforløb.

Tilmelding til Introduktionskursus i Psykoterapi via kursusportal.

Supervision:

Foregår løbende ved

- Klinisk vejledning
- Daglig supervision på konferencer
- SIF (speciallæge i front)
- Løbende feedback på skadesedler og tilsyn
- Daglig morgensupervision af vagtarbejde på alle matrikler
- Obligatoriske vejledermøder med hovedvejleder

Mentalobservation:

Såfremt der på PCK ikke kan findes en egnet patient til mentalobservation kan hovedvejleder være behjælpelig med kontakt til Retspsykiatrisk Klinik vedr. udarbejdelse af Mentalobservation.

Ledelsesmæssige/administrator/organisator/kommunikator

De ledelsesmæssige/administrative kompetencer opnås i forbindelse med almindelig vagt og stuegangsarbejde. Her lægges vægt på disponering af arbejdsopgaver, visitering af patienter, opfølgning på planer og prioritering af egen tid og ressourcer.

Som I- og H- læge kan man efter gennemførelse af vejlederkurset efterfølgende være vejleder for en AP eller KBU læge under tæt supervision af UAO.

Der er flere administrative/ledelsesmæssige opgaver som yngre læge på PCK, herunder uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), TR, TR suppleant, arbejdsmiljørepræsentant. Foruden disse officielle, til-

lægsudløsende funktioner nedsættes der jævnligt arbejdsgrupper og afholdes Events med repræsentanter fra yngre lægegruppen. Endvidere er der ledelse af forstuegang, af Lean-tavlemøder og deltagelse i fx patientklagenævns møder.

Samarbejder

Rollen tilegnes gennem fx tilsynsfunktion og akutmodtagelse, netværksmøder og tværsektorielt samarbejde samt ved almindeligt dagligt samarbejde mellem alle faggrupper.

Sundhedsfremmer

Rollen som sundhedsfremmer, sker i det daglige vagt- og stuegangsarbejde. Der vil være mulighed for deltagelse i psykoedukation og udarbejdelse af materiale til dette på de forskellige afsnit. Rollen tilegnes også i det daglige arbejde med livsstil/KRAM-faktorer, misbrug og forebyggelse af medicinsvigt og tilbagefald.

Akademiker

Grundlæggende vil kompetencen kunne opnås i forbindelse med fremlæggelse ved konferencer på respektive matrikler, flere gange dagligt.

Under ansættelsen løbende fremlæggelser på kliniske konferencer, journalclubs, forskningsdage etc.

På alle matrikler er der et veludbygget program for undervisning, som lægen opfordres til at deltage i.

Professionel

Ved vagtsupervision som finder sted dagligt kan du få feedback om din professionelle rolle i forhold til egne reaktioner i patient-, pårørende- og samarbejdsrelationer.

Rollen kan desuden uddybes i samtaler med kollegaer og vejleder.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Her gives en oversigt over afdelingens / praksis' conference- og mødestruktur i tabelform for de enkelte matrikler på PCK.

Kurser udover obligatoriske kurser under uddannelse samt kongresdeltagelse aftales lokalt mellem uddannelsessøgende læge, hovedvejleder og klinikchef.

FREDERIKSBERG

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagt-holdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference 12.30-13.00	Supervision og sparring	Alle hverdage	Vagtholdet Læger tilknyttet afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Overflytninger
Specialespecifikke konferencer på afsnit 09.05-09.15	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet afsnittet Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Morgenunderv. 08.25- 08.55	Undervisning ved udd.læge/Overlæge	Ma-torsdag	Alle uddannelseslæger og speciallæger samt specialpsykologer	Klinik Psykofarmakologi Psykopatologi

				Ratings Artikelgennemgang
Yngre lægemøder		Hver 2. fredag morgen		
Overlægemøder		Hver 2. fredag morgen		
Fælles lægemøder		Hver 2. fredag morgen		

BBH/GENTOFTE

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference 8.15	Rapport fra vagt- holdet Fordeling af ar- bejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger på den matrikel man er tilknyt- tet	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference 12.30-12.45	Supervision og sparring	Alle hverdage	Alle læger på den matrikel man er tilknyt- tet	Patientforløb Overlevering af patientansvar
Televisitationkonference mellem PCK matrikler 12.45-13.00	Vidensdeling på tværs af matrikler mhp. optimal visite- ring	Alle Hverdage	Alle læger på BBH+Gentofte+RH	Organisation og visitation, samar- bejder
Professor Masterclass RH 8.45-9.30	Forelæsning ved PCK professor	Første tirsdag i mdr.	Alle læger på PCK	Akademiker
Tirsdagsundervisning BBH 8.30- 9.30	Oplæg ved udefra- kommende forelæ- ser	3+4 tirsdag i mdr.	Alle læger på BBH+ Gentofte	Akademiker
Samrating Hamilton Gentofte 8.30-9.00	Patientbaseret samrating ved uddannelseslæge	Onsdag i ulige uger	Alle læger på BBH+ Gentofte	Kompetence i ratingskala, Psy- kopatologi, Medicinsk ek- spert
Highlights ved forsk- ningsgruppen Gentofte+ BBH 8.30-9.00	Artikelgennemgang eller oplæg ved forsker	Onsdag i lige uger-Gentofte Onsdag i ulige uger BBH	Alle læger på den matrikel man er tilknyt- tet	Akademiker
Journal club Gentofte+ BBH 8.30-9.00	Artikelgennemgang ved uddannelses- læge	Torsdag i lige uger	Aller læger på den matrikel man er tilknyt- tet	Akademiker
Klinik Gentofte 8.30-9.00	Pt. fremlæggelse enten ved direkte fremmøde eller ved video	Torsdag i ulige uger	Alle læger på BBH+ Gentofte	Medicinsk ek- spert
Lægemøde BBH 8.30-9.30	Ordstyrer samt referent ved ud- dannelseslæge	Anden tirsdag i hver mdr.	Alle læger på BBH+Gentofte	Organisator, Administrator, Samarbejder
Yngre lægemøder 9.30-10.00		Anden Tirsdag i hver mdr.	Alle uddannelsessø- gende læger	Organisator, Administrator, Samarbejder
Bolwig seminar RH 14.30-15.30	Psykopatologisk ledet af Prof. eme- ritus T. Bolwig	Onsdag lige uger	Alle læger på BBH+Gentofte+RH	Medicinsk ek- spert

RIGSHOSPITALET

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference KI 0835	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger og specialpsykologer	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
ECT-konference	Gennemgang af ECT journaler	Onsdage 0845-09	Alle læger og specialpsykologer	Medicinsk ekspert
Artikel gennemgang/oplæg ved forsker	Artiklennemgang eller oplæg ved forsker	Ulige torsdage 0845-0930	Alle læger og specialpsykologer	Akademiker
Fællesrating	Pt-interview ved ratingscales	Lige torsdage 0845-0930	Alle læger og specialpsykologer	Akademiker
Middagskonference	Supervision og sparring	Hverdage 1230-1245	Alle læger og specialpsykologer	Patientforløb Overlevering af patientansvar
Klinisk konference	Pt-fremlæggelse	Onsdage 13-14	Alle læger og specialpsykologer	Medicinsk ekspert
Fredagsjournalclub	Artiklennemgang eller oplæg ved forsker	Fredage 09-0930	Alle læger og specialpsykologer	Akademiker
Lægemøde	Ordstyrer samt referent ved uddannelseslæge	Mandage 09-0930	Alle læger og specialpsykologer	Organisator, Administrator, Samarbejder
Bolwig seminar	Psykopatologisk ledet af Prof. emeritus T. Bolwig	Hver anden onsdag	Alle læger på BBH+Gentofte+RH	Medicinsk ekspert
Professormasterclass	Foredrag ved Centrets professorer	1.tirsdag i måneden	Alle læger på BBH+Gentofte+RH	Akademiker

1.4.1 Undervisning

I henhold til ovenstående skema kan uddannelseslæger få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen eller evt. ved Psykiatrisk selskabs årsmøde.

Staff-meeting på Frederiksberg, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kursus. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (klinikchef) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset og specialespecifikke kurser, der sjældent udbyde.

Der er mulighed for at deltage i andre, relevante kurser, og PCK tilskynder nysgerrige uddannelsessøgende at erhverve sig ny viden. Den uddannelsessøgende er dog nødsaget til at ansøge om tjenestefri både hos klinikchef og lokalt i det afsnit lægen er tilknyttet. Der kan desuden søges om dækning af kursusafgift hos klinikchefen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

PCK byder uddannelsessøgende velkomne til at tilegne sig fokuserede ophold i henhold til målbeskrivelsen, dvs. hvor det vurderes uddannelsesmæssigt relevant, og hvor det kan tilgodeses i forhold til driften. Der er således mulighed for at anmode om fokuserede ophold efter relevant interesse både internt og eksternt. Eksempler på ophold, som har været praktiseret, kan nævnes fokuserede ophold i OPUS, Competence Center for Affektive Lidelser, Retspsykiatrisk klinik, Gerontopsykiatrisk afd., Spiseforstyrrelsesklinikken og Sexologisk klinik.

3.6 Forskning og udvikling

PCK tilskynder enhver uddannelsessøgendes ønske om at involvere sig i forskningsaktiviteter. Der er på PCK ansat 5 professorer som hver har deres særlige interesseområde. Derudover er der 3 andre overlæger med særlig interesse og forstand indenfor forskning. Alle kan være behjælpelig med inspiration til udarbejdelse af forsknings- og udviklingsprojekter enten som forløbere for et Ph.d. studie eller til forskningstræningsopgaven.

- Anders Fink Jensen (psykofarmakologi)
- Merete Nordentoft (skizofreni, socialpsykiatri)
- Martin Balslev (affektive lidelser/ECT, neuropsykiatri)
- Anna Maria Giraldi (klinisk sexologi)
- Lars Kessing (affektive epimidiologi)
- Holger Jelling Sørensen (Forskningslektor, forskningsenheden Gentofte)
- Ida Hageman Pedersen
- Torben Lindskov (Collabri)

Der er løbende Ph.d.-studerende tilknyttet forskningsenheden.

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Vær opmærksom på det under introduktionen udleverede materiale.

Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i H kursus er anbefalinger for litteratur.

4. Fjerde ansættelse

Psykiatrisk Center Glostrup

4.1 Præsentation af afdelingen

Psykiatrisk Center Glostrup (PCG) er en del af Region Hovedstadens Psykiatri og udgøres af to matrikler i hhv. Glostrup og Brøndby samt flere ambulante enheder på andre matrikler.

Centret råder over en akutmodtagelse med 3 tilhørende sengeafdelinger og et akut team der udgør centrets Akutenhed. Derudover er der 2 blandede sengeafdelinger med både åbne og skærmede pladser, 2 lukkede sengeafdelinger, en åben almen sengeafdeling, en gerontopsykiatrisk afdeling samt 3 retspsykiatriske afdelinger. Samlet råder centret over 171 senge (110 lukkede, 54 åbne og 20 retspsykiatriske).

Yderligere er der tilknyttet 2 OPUS teams, to OP teams, to Distriktskykiatriske centre, et retspsykiatrisk udgående team, et udgående gerontopsykiatrisk team, en stor psykoteraeutisk enhed, et ambulatorium for ADHD og autisme samt en klinik for oligofreni. Centret kan dermed tilbyde en stor mulighed for at se en bred vifte af psykiatriske patientgrupper.

PCG dækker over 8 kommuner samt Valby (som er en del af Københavns Kommune) og har et samlet befolkningsgrundlag på 244.000.

I løbet af 2016 var der 6636 skadestue henvendelser, 3285 indlæggelser og 5906 borgere blev fulgt ambulant.

Centret har længe prioriteret uddannelse og supervision højt hvilket blandt andet er muligt med 49 speciallæger og 3 professorer. Der sættes højt på løbende supervision i både den kliniske hverdag samt med sin hovedvejleder. 3 dage om ugen er der undervisning og månedligt er der workshops i både psykofarmakologi og psykopatologi.

Tæt samarbejde med de 3 professorer giver også mulighed for at deltage i de to store forskningsenheder som centret råder over.

Centralt personale på Psykiatrisk Center Glostrup

Konstitueret centerchef: Phuong Le Reisinia

Klinikchef:

Brøndbyøstervej: Rita Godske (konstitueret)
Ndr. Ringvej: Darius Mardosas (konstitueret)
Retspsykiatrien: Mette Brandt-Christensen

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Brøndbyøstervej: Jørgen Thejlade Pedersen (joergen.thejlade.pedersen@regionh.dk)
Ndr. Ringvej: Simon Gartner (simon.ploug.gartner@regionh.dk)

Psykoteraptionsvarlig: Ledende psykolog Birgitte Bechgaard

Professorer:

Birte Glenthøj
Josef Parnas
Poul Videbech

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelse gennemgås først et central kursus Region Hovedstadens Psykiatri. (<https://www.psykiatri-regionh.dk/onboarding/en-god-start/Sider/Indtryk-fra-f%C3%A6lles-introduktion.aspx>)

Ved første dag på PC Glostrup er der rundvisning ved enten UKYL, introduktionsansvarlig YL eller UAO hvor der også udleveres relevant skriftligt materiale, koder og nøgler etc.

Der planlægges som minimum 2 følgevagter.

Inden for første måned planlægges en samtale med UAO. Hovedvejleder udpeges før lægen starter sin stilling og første vejleder samtale afholdes indenfor 14 dage.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Uddannelsen foregår ved klinisk arbejde under supervision af den daglige kliniske vejleder. Opfølgning og løbende evaluering foregår ved hovedvejlederen ved ugentlige eller månedlige møder.

Løbende undervisningsaktivitet på afdelingen er noget man forventes og opfordres at deltage i og bør prioriteres. UKYL står for rundvisning og planlægning af undervisningsprogrammet og UAO har det overordnede ansvar for uddannelsen på centret. Da centret er opdelt i to hovedmatrikler er der en UAO og UKYL for hvert center.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Det overordnede ansvar for opfyldelse af uddannelseskrav, herunder dokumentation, hviler på kursisten. Vejledning i læringsmål og italesættelse af eventuelle mangler eller forhindringer ved læring løses ved hjælp af hovedvejlederen. Der afsættes løbende tid til mindst 1 månedlig samtale med hovedvejlederen. Dette planlægges af kursisten i samråd med hovedvejlederen.

Din hovedvejleder er ansvarlig, sammen med dig, for at udarbejde uddannelsesplan. I skal vedlægge dokumentation for denne og sende til UAO per mail. UAO vil foretage den endelige godkendelse af uddannelsesplanen og videregive evt. ønsker om placering til klinikchefen.

Der arbejdes løbende med videreuddannelse af samtlige læger på centret i læringsmetoder, supervision og kompetencevurdering for at sikre et effektivt og godt læringsmiljø.

4.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Der tilstræbes placering i klinikken efter behov for kompetenceøgning. Såfremt man har sin 3 eller 4 ansættelse på PCG opfordres man at hurtigst muligt melde ud om der er særlig kompetencer man mangler således at dette så vidt som muligt kan planlægges i god tid.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Uddannelsen på PCG stiler mod at uddanne speciallæger med kompetencer som minimum opnår målbeskrivelsens krav. Vi ønsker at uddanne speciallæger med en bred viden indenfor det psykiatriske speciale med erfaring indenfor både akutarbejde, længerevarende rehabilitering og ambulant arbejde. Under forløbet trænes du i at deltage aktivt i din udvikling og erhverve viden og erfaring i selv refleksion og ansvar for egen læring til gavn både under og efter din speciallæge uddannelse.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ud over selvstudier og deltagelse i de til hoveduddannelsen tilhørende kurser opnås læring i klinikken. Ved hjælp af sin daglige kliniske vejleder, hovedvejlederen og UAO udarbejdes løbende uddannelsesplaner hvori der planlægges hvordan enkelte kompetencer opnås og evalueres.

Kompetencer kan opnås på forskellige niveauer i løbet af uddannelsen og det forventes at man i løbet af sin uddannelse kan opfylde disse i tiltagende høj grad.

Enkelte kompetencer kræver arbejdstid lagt udenfor sin hovedfunktion, såsom udfærdigelse af retslige erklæringer. Planlægning af dette sker sammen med hovedvejlederen.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

KOMPETENCEOVERSIGT, SE BILAG 1 I SLUTNINGEN AF UDDANNELSESPROGRAMMET. I bilag 1 findes en oversigt over, hvor og hvornår de forskellige kompetencer i målbeskrivelsen forventes opnået i uddannelsesforløbet.

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.15-8.30.	Alle læger	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion
Vagtkonference	Vagtrapportering	Alle dage 8-8.15 samt 14.45-15.00	Vagtholdet	Overlevering af patientansvar Præsentation af patienter Selvrefleksion Medicinske ekspert
Teamkonference	Kliniske problemstillinger Cases udvidet konference onsdage.	Alle hverdage 13-13.30/Onsdage 13-14.00	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Patientpræsentation Kliniske problemstillinger Loven om tvang i psykiatrien Medicinsk ekspert
Behandlingskonferencer/morgenmøder	Planlægning af stuegang	Alle hverdage 8.30-8.45 Weekend 8.45-9.00	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Mandagsmorgenundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger i par. Forskningsspor / Vejledninger gennemgås	Alle mandage 8.15-9.00	Alle uddannelseslæger/SPU Speciallæger/specialpsykologer	Artikel præsentation Medicinsk ekspert Kritisk evne
Journal club	Undervisning ved kritisk gennemgang af artikel på CTP (Kompetencecenter for transkulturel psykiatri)	6/årligt Tirsdage 15-17.00	Læger og psykologer	Kritisk evne Medicinsk ekspert Transkulturel psykiatri
Torsdags klinik	Patientdemonstration, kliniske overvejelser	1 torsdag/måned 13.30-15.30	Alle læger	Medicinsk ekspert Patientpræsentation Diagnostic interview
Speciallægemøde	Trivsel, undervisning, planlægning og udvik-	4/årligt	Alle speciallæger	Ledelse i organisationen

	ling af arbejds og uddannelsesvilkår		H1 og H2 læger	
Yngre lægemøder	Udviklingsopgaver Forbedringer indenfor uddannelse og arbejdsmiljø	1 torsdag/4 uge 13.30-15.30	Alle yngre læger, Klinikchef, UAO	Administrative kompetencer Samarbejdskompetencer Ledelseskompetencer
Fredagsmøder	Undervisning ved klinikchef samt uddannelseslæger og speciallæger efter aftale, etisk forum 1/måned ved 1 læge og læge. Uddannelse ved UAO 1/måned.	Alle fredage 8.15-9.15 (med morgenmad)	Alle læger+SPU (Specialpsyko- loger under uddannelse)	Medicinsk ekspert Præsentationsteknik Egne reaktioner Faglig begrænsning
Vejledermøder	Udvikling af vejleder specifikke kompetencer ved UAO.	2.torsdag/måne de 13.30-14.30 efterfulgt af vejledermøde med uddannelsessøgende 14.30-15.30	Alle speciallæger og uddannelsessøgende læger	Efter eget valg

4.4.1 Undervisning

NB: Undervisningsprogrammet og formen er under løbende udvikling og kan se anderledes ud ved ansættelsesstart end hvad der er anført her.

Nordre Ringvej:

Hver tirsdag afholdes klinik efter middagskonferencen med klinisk indehold. Undervisningen afholdes af de forskellige afdelinger og ambulatorier i henhold til et rul. Det forventes at de yngre læger afholder disse klinikker under vejledning af afdelingens seniore læge. Efter endt undervisning er det obligatorisk med en struktureret feedback sammen med udvalgt speciallæge.

Klinikker kan indebære fælles ratings af en patient hvor patienten deltager i undervisning eller ved hjælp af video. Det kan ligeledes være gennemgang af en patientcase.

Torsdag efter middagskonference afholdes intern teoretisk undervisning afholdt primært af yngre læger under vejledning af speciallæge. Forskningsafdelingen deltager også til undervisningen og vil undervise i gennemsnit hver anden gang.

Plan for både tirsdag og torsdagsundervisningen udfærdiges af UKYL i samråd med UAO og tilsigtes planlagt et halvt år frem i tiden.

Onsdag afholdes der ECT konference efter middagskonference hvor ECT behandlinger gennemgås og eventuel komplicerede behandlinger kan diskuteres.

Sidste onsdag i måneden afholdes "lange undervisningsdage" på Brøndbyøster matriklen fra kl. 13-15 hvor man som H-læge på Nordre Ringvej forventes deltage.

Endvidere afholdes der med jævne mellemrum psykofarmakologisk workshop med professorerne på Nordre Ringvej matriklen. Her opfordres der til at man indsender case beskrivelser med komplicerede psykofarmakologiske problemstillinger.

Brøndbyøstervej:

Hver mandag afholdes undervisning i tvang ved overlæge fra lukket afsnit.

Hver tirsdag afholdes undervisning i ECT ved ECT-ansvarlig overlæge. Første tirsdag i måneden afholdes i stedet fælles klinik med Ndr. Ringvej via Skype. Der fokuseres på psykopatologi og behandling af en specielt svær patient.

Hver onsdag afholdes klinik for uddannelsessøgende læger og specialpsykologer. En gang om ugen afholdes lang onsdag, hvor der er fælles undervisning med uddannelsessøgende fra Ndr. Ringvej.

Hver torsdag afholdes i forbindelse med morgenkonferencen 5-minutters artikelgennemgang, hvor læger og psykologer på skift præsenterer en selvvalgt artikel. Efter middagskonference afholdes klinik for alle læger og psykologer. Det vil typisk være uddannelsessøgende læge eller specialpsykolog-studerende, der står for klinikken støttet af senior læge. Efterfølgende afholdes undervisning, enten internt eller med inviteret underviser.

Undervisningsprogrammet udarbejdes i samarbejde mellem UAO, UKYL og ledende psykolog. Man tilstræber, at emner og underviser foreligger for tre måneder ad gangen.

Med jævne mellemrum afholdes psykofarmakologiske workshops på Ndr. Ringvej, hvor uddannelseslæger forventes at deltage. Der tages udgangspunkt i indsendte cases med specielt svære problematikker.

Kurser: Ud over ovennævnte H-kursus (man kontaktes automatisk af Videreuddannelsesudvalgets sekretær mhp. start når man får H-stilling) og de obligatoriske uddannelse afholdt at SST er der ikke under IH-stillingen planlagt kurser eller deltagelse i konference. Hver vinter afholdes DPS årsmøde hvor så mange som muligt får mulighed at deltage.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kursuser samt de specialespecifikke kursus. Desuden påbegyndes forskningstræningsmodulet med deltagelse i kursus. Senest i H2 delen forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet. I løbet af hoveduddannelsen skal den uddannelsessøgende læge endvidere gennemføre den psykoterapeutiske grunduddannelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (klinikchef) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af klinikchefen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurser ud over de obligatoriske og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er i løbet af hoveduddannelse mulighed for fokuserede ophold. I første omgang prioriteres fokuserede ophold der har hensigt i at erhverve en eller svært opnåelig kompetence, eller på anden vis udvikling af de i målbeskrivelsen udpegede kompetencer.

4.6 Forskning og udvikling

Forskningen på Psykiatrisk Center Glostrup er i høj grad præget af centrets tre professorer.

Poul Videbech er professor i depression og billeddannende teknikker.

Birte Glenthøj er professor i neuropsykiatri og leder af Center for Neuropsykiatrisk Skizofreniforskning (CNSR) og Center for Clinical Intervention and Neuropsychiatric Schizophrenia Research (CINS).

Josef Parnas forsker i skizofreni, specielt med fokus på psykopatologi og selvforstyrrelser. Han er medstifter af Center for Subjektivitetsforskning ved Københavns Universitet.

Der er udgået mange forskningsprojekter fra centret, og der tilbydes samtale med professorerne iht. den enkelte uddannelseslæges interesser. Ud over dette har mange af speciallægerne på afsnittet forskningserfaring og kan vejlede ved individuelle projekter.

4.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Ved behov kan der indhentes inspiration og gode litteraturanbefalinger fra hovedvejleder og øvrige kollegaer på centret.

Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med deltagelse i H kursus er anbefalinger for litteratur.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

5.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger - [Oversigt uddannelsesansvarlige overlæger](#)

Postgraduate kliniske lektorer - [Lektoroversigt](#)

Specialeselskabets hjemmeside (<https://www.dpsnet.dk/>)

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:

Lægeforeningens karriererådgivning ift. hoveduddannelsesstillinger: [Karriererådgivning](#)

BILAG 1 – Kompetenceoversigt

Målbeskrivelsen i psykiatri

Målbeskrivelsen er det overordnede dokument, der bl.a. indeholder kompetencekrav, eksempler på relevante delmål, læringsmetoder og evalueringsstrategier. Målbeskrivelsen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – læs under **"målbeskrivelse"** se nedenstående link.

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/CFA6353000444CB09A4C50404426BC9E.ashx>

Kompetencekrav H stilling.

Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse			
				1. ansæt.	2. ansæt.	3. ansæt.	4. ansæt.
				6. mdr.	12 mdr.	12 mdr.	18 mdr.
N1 Neurologisk journal	Kunne optage en neurologisk anamnese med fokus på symptombeskrivelse og diagnostik og kunne journalføre dette på overskuelig vis med korrekt terminologi (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Skrive journaler under supervision Observation af senior kollegaer	Audit på skriftligt materiale af minimum 10 journaler Se Bilag 2	X			
N2 Neurologisk undersøgelse	Kunne gennemføre en objektiv neurologisk undersøgelse med fokus på de i anamnesen præsenterede symptomer (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Undersøgelse af patienter under supervision. Mesterlære og klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret klinisk observation Antal: 2	X			
N3 Diagnostik	Kunne redegøre for, og identificere, de almindelige akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X			
N4 Behandling	Have kendskab til behandlingen af akutte og kroniske neurologiske lidelser (Medicinsk ekspert/Lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision. Kendskab til relevante neurologiske vejledninger	Vejledersamtale	X			

N5 Paraklinik	Kunne redegøre for relevante billediagnostiske og neurofysiologiske undersøgelser og hvornår disse er indicerede. Kende til disses styrker og begrænsninger i relation til forskellige tilstande (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i billediagnostiske konferencer. Selvstudier. Klinisk arbejde under supervision	Vejledersamtale	X			
N6 Neuropsykatri	Have kendskab til neurologiske lidelser, der kan manifestere sig med psykiatriske symptomer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltage i undervisning på afdelingen. Deltage i kurser. Selvstudier. Klinisk arbejde	Vejledersamtale	X			
Kompetence og nr.	Konkretiserings af kompetence (inkl. lægeroller)	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for godkendelse			
				1. ansæt. 6 mdr.	2. ansæt. 12 mdr.	3. ansæt. 12 mdr.	4. ansæt. 18 mdr.
H1 Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Gennemføre psykiatrisk diagnostisk interview, så patientens situation bliver fuldt belyst ud fra et biopsykosocialt perspektiv. Gennemføre grundig gennemgang af den samlede psykopatologi hos den enkelte patient, og udrede symptomernes sværhedsgrad på fyldestgørende vis. På baggrund af de indhentede oplysninger fra patient, pårørende, samarbejdspartnere og egne iagttagelser, udfærdige en relevant plan for den videre behandling og udredning. Anvende relevante psykometriske skalaer (eks SCAN, PSE, PANSS, YMRS, BPRS, HDRS, Ybox, SCID 2, EDE, DIVA og lign.) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/ lyddoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation med udgangspunkt i 1 af 3 følgende kompetencekort 1, 3 eller 6. Antal: minimum 10 patientcases, brug af minimum 2 psykometriske skalaer		X		
H2 Organiske Psykiske Lidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Have kendskab til det psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor demensområdet, organisk syndrom og posttraumatisk hjernesyndrom.	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference, fokuseret ophold på demensudredningsenhed. Organisk psykosyn-	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 5 patientcases.			X	

	Have indgående kendskab til akut organisk psykosyndrom (delir). Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Have kendskab til behandling i forhold til: – Behandling iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden. – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud mhp. relevant rådgivning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	drom ses ved tilsyn	Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.				
H3 Psyriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem Indgående kendskab til det psykopatologiske billede ved misbrug af: Alkohol, Cannabis, opioider og centralstimulantia. Have kendskab til øvrige misbrugsstoffer. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings- behandlings-, og afslutningsfase. Indgående kendskab: Intoksikationstilstande, abstinensbehandling og forebyggende behandling. Varetage behandling af patienter med komorbiditet til anden psykisk sygdom (dobbeltdiagnose-patienter) (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	– Klinisk arbejde – Undervisning – Kliniske konferencer – Psykoedukation – Psykoterapeutiske forløb – Den motiverende samtale	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale Antal: minimum 10 patientcases Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes.		X		
H4 Skizofreni & Psykoser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme indenfor skizofrenispektret, herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af skizofreni. Indgående kendskab til paranoide, akutte og forbigående psykoser	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/ lydoptagelser af patient-samtaler. Klinisk konference. Fællesrating	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. I alt minimum 10 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				X

	samt skizoaffektive psykoser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidensbaseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)						
H5 Affektive sindslidelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kunne anvende relevante psykometriske skalaer som led i udredning. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for affektive lidelser herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af affektive lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Antal: minimum 10 patientcases Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				X
H6	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem.	Klinisk arbejde suppleret med	Struktureret klinisk observation eller			X	

Nervøse og stressrelaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved sygdomme inden for angst lidelser; herunder kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af angst lidelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykofarmakologi iht. gældende retningslinjer og evidens baseret viden – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Psykoterapi og psykoedukation Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	bedsideundervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating.	vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				
H7 Spiseforstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser. Kendskab til behandlingsmetoder. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating. Fokuseret klinisk ophold.	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 2 Patient-cases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes				X
H8 Specifikke forstyrrelser af personlighedsstruktur	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Indgående kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved forstyrrelser og forandringer af personlighedsstrukturen samt non-organiske personlighedsændringer.	Klinisk arbejde suppleret med bedside-undervisning og klinikker eller video/lydoptagelser af patientsamtaler. Klinisk konference. Fællesrating	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases. Eventuelt kan kom-			X	

turen & Non-organiske persolighed-sændringer.	Kunne stille differentialdiagnoser i undergrupper af personlighedsforstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Indgående kendskab til behandling i forhold til: – Psykoterapeutisk behandling – Psykofarmakologiske behandling – Social behandling, herunder inddragelse af patient, familie og relevante sociale tilbud – Tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)		petencekort 1, 3 eller 6 anvendes				
H9 Gennemgribende udviklingsforstyrrelser & Hyperkinetiske forstyrrelser	Kunne diagnosticere iht. gældende diagnostiske klassifikationssystem. Kendskab til det psykopatologiske billede ved gennemgribende udviklingsforstyrrelser herunder infantil og atypisk autisme samt Aspergers syndrom og hyperkinetiske forstyrrelser. Opstille, revidere og journalisere diagnostiske overvejelser for patienter i udrednings-, behandlings- og afslutningsfase. Kendskab til sociale behov samt inddragelse af patient, familie og relevante sociale instanser. For patienter med hyperkinetiske forstyrrelser tillige kendskab til psykofarmakologiske behandlingsmuligheder med centralstimulantia, tage stilling til behandlingsvarighed (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret klinisk observation eller vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes			X	
H10 Biologisk behandling. Antidepress-	Indgående kendskab til anvendelse af antidepressiva mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivikningsskalaer – Anvendelse af præparater mod bivirkninger – Interaktioner	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale. Minimum 5 patient-cases		X		

siva	– Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)		Min 5 cases P2				
H11 Biologisk behandling. Antipsykoti- ka	Indgående kendskab til anvendelse af antipsykotika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervis- ning, klinisk konfe- rence	Struktureret vejle- dersamtale. Minimum 5 patient- cases Min 5 cases P2		X		
H12 Biologisk behandling. Stemnings- stabiliseren- de behand- ling	Indgående kendskab til anvendelse af stemningsstabiliserende behandling mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervis- ning, klinisk konfe- rence	Struktureret vejle- dersamtale. Minimum 5 pa- tientcases		X		
H13 Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnose- dativa	Indgående kendskab til anvendelse af anxiolytika mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideun- dervisning, klinisk konference	Struktureret vejle- dersamtale. Minimum 5 pa- tientcases		X		
H14	Indgående kendskab til anvendelse af ECT mht.:	Klinisk arbejde,	Struktureret vejle-		X		

Biologisk behandling. ECT	– Virkning og effekt – Bivirkninger – Stillingtagen til behandlingsmetode og dosis. – Fuldt kendskab til gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	bedsideundervisning, klinisk konference	dersamtale. Minimum 5 patientcases				
H15 Biologisk behandling. Centralstimulantia	Indgående kendskab til anvendelse af centralstimulantia mht.: – Virkning og effekt – Bivirkninger herunder bivirkningsskalaer – Interaktioner – Vanlig dosis – Behandlingsmonitorering – Gældende retningslinjer (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde, bedsideundervisning, klinisk konference	Struktureret vejledersamtale. Minimum 2 Patientcases Min 2 cases P2				X
H16 Anvendelse af Psykiatriloven	Kunne anvende psykiatrilovens bestemmelser Herunder: – Kunne varetage tvangsindlæggelse på fare kriterie og behandlingskriterie – Kunne varetage tvangstilbageholdelse – Kunne beslutte anvendelse af akut beroligende medicin – Kende grundlag for beslutning om opstart af motivationsfase samt kunne varetage denne – Kunne iværksætte bæltefiksering og fiksering med remme – Kunne iværksætte beskyttelsesfiksering – Kunne udarbejde udskrivningsaftaler og koordinationsplaner – Kunne dokumentere anvendelse af tvangsforanstaltninger på juridisk korrekt vis i protokol og journal – Kunne redegøre for principperne vedr. tvungen opfølgning (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltagelse i patientklagnævnsmøder. Deltagelse i Retsmøder	minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5		X		

H17 Socialpsykiatri	Optagerelevant social-anamnese og have kendskab til sociale forholds betydning for sygdomsforløbet både profylaktisk samt behandlings- og specielt rehabiliteringsmæssigt. Kunne initiere nødvendig social intervention og i nødvendigt omfang bidrage i samarbejde med kommuner samt øvrige aktører indenfor bl.a. familie-, uddannelse-, job- og boligområdet (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Deltagelse i visitationskonferencer eller netværksmøder med kommuner. Udarbejdelse af henvisninger og erklæringer. Udarbejdelse af øvrige attester om sociale tilbud til brug for samarbejde med offentlige instanser	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger		X		
H18 Gerontopsykiatri	Varetage psykiatrisk behandling af patienter med gerontopsykiatriske problemstillinger. Herunder: Have kendskab til betydningen af sociale aspekter, somatisk komorbiditet, polyfarmaci og risiko for lægemiddelinteraktion. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde evt. fokuseret ophold på gerontopsykiatrisk afd./team. Tilsynsfunktion	Audit på minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med Gerontopsykiatriske problemstillinger			X	
H19 Oligofreni	Kunne identificere patienter med nedsat intelligensniveau Og kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med mentalretardering under indlæggelse. Herunder: Være bekendt med de særlige problemstillinger, der knytter sig til diagnosticering og behandling af psykiatriske lidelser hos denne patientgruppe (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk erfaring. Selvstudier. Bedsideundervisning. 1 dages fokuseret ophold på specialtilbud. Beskrives i lokalt uddannelsesprogram	Struktureret vejledersamtale				X
H20	Opnå basal viden om sexologiske problemstillinger og diagnoser og	Klinisk arbejde	Audit på minimum 5			X	

Sexologi	kunne identificere dem. Kunne redegøre for praksis vedrørende sexologisk behandling og være i stand til at udføre basal rådgivning vedrørende behandling. Kunne identificere behov for udredning diagnostik og behandling af seksuel dysfunktion ved psykisk sygdom samt ved bivirkning til psykofarmakologisk behandling. Henvise til sexologisk behandling (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	omfattende anamneseoptagelse vedr. sexologiske problemstillinger	journaler, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.				
H21 Retspsykiatri	Varetagelse af behandling af retslige patienter. Varetagelse af indlæggelse og udskrivelse af retslige patienter herunder krav til restriktioner under indlæggelse. Kendskab til samarbejde med kriminalforsorgen og bistandsværge. Kendskab til udfærdigelse af erklæring til statsadvokaten (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Deltagelse i møder med kriminalforsorgen og bistandsværge. Evt. besøg på fængsler. Evt. fokuseret klinisk ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum 5 journaler				X
H 22 Transkulturel Psykiatri	Kunne varetage psykiatrisk behandling af patienter med anden etnisk baggrund. Herunder: Kende til, at kulturelle og etniske forskelle kan have betydning for diagnosticering og behandling af psykiatriske problemer hos denne patientgruppe. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	Klinisk arbejde. Bedside-undervisning	Struktureret vejledersamtale. Audit af minimum 5 journaler med relation til transkulturelle problemstillinger				X
H23	Udføre psykiatriske tilsyn på patienter med somatisk sygdom.	Superviseret tilsyns-	Struktureret vejle-		X		

Tilsynsfunktion	Have kendskab til liaisonbegrebet. (Medicinsk ekspert/lægefaglig)	funktion med senior kollega, derefter varetagelse af funktionen alene	dersamtale. Audit på minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7 kan anvendes.				
H24 Pa-tientpræsentation	Kunne præsentere en klinisk problemstilling fokuseret, kort og struktureret, med henblik på: 1. At få faglig vejledning af senior læge i en grad, så man efterfølgende selv kan varetage videre udredning og behandling 2. At kolleger med anden faglig baggrund kan forstå symptomfremlæggelsen og kan videreføre igangsat udredning og behandling i henhold til deres ekspertise (Kommunikator)	Fremlæggelse af kliniske problemstillinger fra indlagte og ambulante patienter i konferencefora	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. H1: minimum 5 gange		X		
H25 Patient- og pårørendesamtale	Kunne gennemføre en samtale med en patient eller en pårørende med empati. Patient/pårørende skal hurtigt blive klar over formål og rammer for samtalen, skal undervejs føle sig hørt, informeret og respekteret, samtykke skal indhentes når relevant, og samtalens konklusion skal fremstå klart (Kommunikator)	Klinisk arbejde under supervision	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7. H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn		X		
H26 Skriftlig formidling	At udforme erklæringer til sociale myndigheder, patientklagenævn, domstole eller politimyndighed. Erklæringerne skal være udformet under hensyntagen til modtager, således at der i erklæringerne svares på eventuelt stillede spørgsmål, og at det relevante lovgrundlag er inddraget i konklusionen. Erklæringerne skal være med korrekt grammatik og ved brug af psykiatriske fagtermer skal disse være forklaret	Klinisk arbejde med vejledning af erklæringen. Se også kompetence om socialpsykiatri	Struktureret vejledersamtale. Audit på minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer				X

	(Kommunikator)		vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri				
H27 Tværsektorielt samarbejde	Indgå og opsøge samarbejde med kolleger frasoamatiske afdelinger, praktiserende læger samt andre instanser (kommune, politi) vedrørende konkrete patienter. Dette skal foregå med forståelse og respekt for de involveredes forskellighed (Samarbejder)	Deltage i afdelingens sædvanlige samarbejds møder med andre instanser. Deltagelse i og planlægning af netværksmøder	Struktureret vejledersamtale				X
H28 Tværfagligt samarbejde	Kunne udvise lyttende, anerkendende og rammesættende adfærd i samarbejdet med andre faggrupper (Samarbejder)	Stuegangsarbejde. Vagtarbejde. Ambulant arbejde i teams. Mødeledelse	Struktureret klinisk observation		X		
H29 Ledelse af vagtarbejde	- Disponere og prioritere arbejdsopgaver - Varetage visitation - Inddrage øvrige personalegruppers observationer og viden i beslutningsprocesser. - Sikre flow i løbet af vagten og løbende kunne revidere den lagte plan. - Sikre at opnået viden og beslutninger journalføres, og at øvrige personalegrupper får kendskab til relevante beslutninger (Leder/administrator/organisator)	Vagtarbejde	Struktureret klinisk observation. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer				X
H30 Ledelse af sengeafsnit/ambulant	Kunne sikre, at der foreligger plan for undersøgelse og behandling for alle de patienter, man er ansvarlig for, idet arbejdet, eller dele heraf, kan uddelegeres til andre personalegrupper. Kunne sikre at de lagte planer følges (Leder/administrator/organisator)	Klinisk arbejde, hvor den uddannelsessøgende indgår i et tværfagligt team, og hvor den uddannelsessøgende har det lægelige ansvar for	Struktureret klinisk observation			X	

		den kontinuerlige behandling af et passende antal patienter					
H31 Organisatorisk arbejde	Have erfaringer fra organisatorisk arbejde (Leder/administrator/organisator)	Fungere som vagtplanlægger, TR, arbejdsmiljørepræsentant, uddannelseskoordinerende yngre læge, deltage i Med-udvalg, kvalitetsarbejde eller andet udvalgsarbejde	Struktureret vejledersamtale				X
H32 Ledelse i organisationen	Være vidende om, at man som uddannelsessøgende, ud over at være fagprofessionel, er en del af en politisk ledet organisation. Man skal kunne vurdere hvornår og hvordan et forbedringsforslag eller en kritik bedst kan fremsættes til en beslutningstager (Leder/administrator/organisator)	Opmærksomhed på strukturelle og ledelsesmæssige forhold i klinisk arbejde. Deltagelse i lokale samarbejdsfora	Vejledersamtaler				X
H33 Selvledelse	Udvide selvledelse ved at kunne erkende omfanget af egne ressourcer og prioritere engagement i uddannelses-, forskning og eksterne aktiviteter i forhold til det kliniske arbejdskrav. Stillingtagen til konsekvenser af prioriteringer. (Leder/administrator/organisator)	Planlægning og prioritering af arbejdsopgaver	Vejledersamtaler			X	

H34 Patientundervisning	I et dagligdags sprog kunne videregive viden om psykisk sygdom og behandling for patienter og pårørende, idet øget viden om sygdommen hos disse kan mindske risiko for kronificering og relapse. Kunne rådgivepatienter i sund livsstil. Kunne afveje om effekten af en valgt medicin kan stå mål med eventuelle somatiske bivirkninger (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde under supervision. Eventuelt deltage i psykoedukationsforløb af patienter og pårørende	Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner (minimum 4)			X	
H35 Brug af serviceloven	Analysere en given situation og anvende servicelovens bestemmelser, specielt i forbindelse med børn af psykisk syge. Redegøre for praksis vedrørende anvendelse af servicelovens bestemmelser om skærpet underretningspligt. (Sundhedsfremmer)	Klinisk arbejde	Vejledersamtale			X	
H36 Klinik	Kunne præsentere en klinisk problemstilling på systematisk og akademisk vis. Præsentationen kan munde ud i et diskussionsoplæg. Referencer til teoretisk stof er ønskværdigt. (Akademiker)	Patientdemonstration (med eller uden patient)	Kompetencekort 8. Minimum 3 fremlæggelser			X	
37 Artikelgennemgang	Kunne gennemgå en artikel fra et internationalt anerkendt fagtidsskrift således at problemstilling, undersøgelsesmetode og resultater fremgår tydeligt. Metodologiske problemer i undersøgelsen skal kunne fremdrages, og artiklens resultater skal kunne ses i lyset heraf. Artiklens diskussionsafsnit skal kunne fremlægges, således at fremlæggelsen kan munde ud i en diskussion. (Akademiker)	Artikelgennemgang. EBM-opgave	Kompetencekort 9. Vejledersamtale. Minimum 4 fremlæggelser			X	
H38 Foredrag	Kunne holde foredrag, så præsentationen er logisk opbygget, faglige pointer fremdrages, emner præsenteres pædagogisk og der er passende brug af AV-materiale. (Akademiker)	Fremlæggelse af faglig viden, herunder specialeopgaven (fra H-kurserne) og egen forskningsopgave	Kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave				X

H39 Kritisk evne	Udvis opmærksomhed på, at der kan være administrative krav, der ikke er i overensstemmelse med evidensbaseret behandling og lægeløftet. Demonstrere forståelse for, at der findes etiske dilemmaer i det daglige kliniske arbejde, og kunne diskutere og argumentere for egne valg (Akademiker)	Deltagelse i lægefora med fokus på, at der kan være diskrepans mellem "Bedste kliniske Praksis" og den behandling, man kan tilbyde patienterne.	Vejledersamtale			X	
H40 Studerer-undervisning	Varetage undervisningen af medicinstuderende. Undervisningen skal være studenteraktiverende, og undervisningsmaterialet skal modificeres ud fra feedback fra studenterne i forløbet (Akademiker)	Varetage studenterundervisningen	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor				X
H41 Egne reaktioner	Være bevidst om egne reaktioner i forskellige kliniske situationer og have copingstrategier for, hvorledes disse reaktioner kan anvendes, så de bliver så hensigtsmæssige som muligt for patienten og kolleger fra egen og andre faggrupper. Særligt kan det være relevant at have fokus på egen reaktion mht. kritik og usikkerhed. (Professionel)	Drøftelse med vejleder eller ved supervision af vagter med vanskelige kliniske situationer. Klinisk refleksionsgrupper (Balint gruppe)	Vejledersamtaler og vagtsupervision		X		
H42 Faglig begrænsning	Demonstrere indsigt i egne faglige begrænsninger (Professionel)	Klinisk arbejde med inddragelse af lægeløftet og psykiatriloven	Vejledersamtale		X		

